

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ**

(óvoda)

Alulírott szülő/gondviselő hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban közölt személyes adatokat a Debreceni Intézményműködtető Központ, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (adatkezelő) megismerje a **jelenlegi, étkeztetést biztosító intézményben**, az étkeztetést igénybe vevő azonosítása céljából, az alábbi személyes és gyermekem/gonдозottam adatait rögzítse és kezelje visszavonásig, vagy a jogviszony megszűnéséig. Betartva az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (GDPR), valamint saját belső adatvédelmi szabályzata, és egyéb, vonatkozó szabályzat rendelkezéseit.

**REGISZTRÁCIÓS ADATOK**

(A \*-gal jelölt adatok kitöltése kötelező!)

1. Étkező neve\*:
2. Születési helye, ideje\*:
3. TAJ száma\*:
4. Bankszámlaszám *(melyről az étkezési térítési díj csoportos beszédési megbízással levonásra kerül, valamint amelyre a túlfizetés visszautalásra kerülhet):*  
 \_\_\_\_\_
- Bankszámlatulajdonos neve:
5. Anyja neve\*:
6. Szülő/gondviselő neve:
7. Étkező lakcíme\*:
8. Étkező tartózkodási helye:
9. Kinek állítsuk ki a számlát? (aláhúzendő)\*                      étkező nevére                      szülő nevére  
     Számlázási név:  
     Számlázási cím:
10. Szülő/gondviselő telefonszáma\*:
11. Szülő/gondviselő e-mail címe\*:
12. Melyik köznevelési intézménybe jár\*:
13. Kíván-e kedvezményt igénybe venni? (aláhúzendő)\*:    igen    nem    *(Igen válasz esetén a 6.sz. melléklet csatolandó!)*
15. Diétás étkeztetést vesz-e igénybe? (aláhúzendő)\*:    igen    nem    *(Igen válasz esetén csatolandó a szülői/gondviselői nyilatkozat diétás szolgáltatásról és a szolgáltatáshoz szükséges adatkezelésről)*

**NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

Alulírott kérem a 2022/2023. nevelési évre, .....év ..... hónap ..... naptól az alábbi étkezés(ek) biztosítását (aláhúzendő):

tízórai

ebéd

uzsonna

**Ezen nyomtatvány kitöltésével az étkeztetést a 2022/2023. nevelési évre rendelem meg.**

Alulírott vállalom, hogy az ezen nyomtatvány kitöltésével megrendelt étkeztetés térítési díját **legkésőbb tárgyhónap 10-ig** megfizetem; **az étkeztetés végleges lemondásáról írásban nyilatkozom.**

Az adataimban bekövetkező **változásokat 15 napon belül köteles vagyok írásban bejelenteni** az étkeztetést biztosító intézmény (Debreceni Intézményműködtető Központ 4026 Debrecen, Kálvin tér 2/a) részére.

**Alulírott felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozaton szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.**

Debrecen, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
igénylő (a gyermek törvényes képviselője)